

## **CORSI SICUREZZA IN PRESENZA E VIDEOCONFERENZA SINCRONA CALENDARIO 2025**



**CONTATTACI PER INFORMAZIONI SUI CORSI PROSSIMAMENTE IN USCITA E PER REALIZZARE IL CORSO PRESSO L'AZIENDA**

e-mail: [commerciale.ecoservice@synlab.it](mailto:commerciale.ecoservice@synlab.it)

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI**

I corsi in videoconferenza si tengono su piattaforma GO TO TRAINING  
<https://www.goto.com/it/training>

Tutte le sessioni verranno attivate al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, a corso confermato, **dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione e tabella partecipanti, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato. Pagamento 100% all'ordine.**

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT  
IBAN: IT46Y0200805364000105695671

**In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.**

**In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data).**

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo per mail a:  
[segreteria.ecoservice@synlab.it](mailto:segreteria.ecoservice@synlab.it)

Per informazioni rivolgersi a: e-mail: [commerciale.ecoservice@synlab.it](mailto:commerciale.ecoservice@synlab.it)

Per la partecipazione ai corsi in videoconferenza è necessario essere in possesso dei seguenti requisiti:

Tipo di sistema	Requisiti
<b>Sistema operativo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Windows 10 o successivi</li><li>• macOS 11 o superiore</li></ul>
<b>Browser web</b> - Disponibile solo per le sessioni ospitate nell'esperienza GoTo; verifica con il tuo host.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Google Chrome (3 versioni più recenti)</li><li>• Microsoft Edge (3 versioni più recenti)</li></ul>
<b>Internet</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Computer</b> 1 Mbps o superiore</li><li>• <b>Dispositivo mobile e Chromebook:</b> 3G o superiore (Wi-Fi consigliato per l'audio VoIP)</li></ul>
<b>app</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• GoTo Training oppure GoTo applicazione desktop (JavaScript <b>abilitato</b>)</li><li>• GoTo app mobile</li></ul>

<b>Hardware</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Almeno 2 GB di RAM, almeno 4 GB di RAM (consigliato)</li><li>• Dispositivo webcam (per la condivisione)</li><li>• Microfono e altoparlanti (cuffia USB consigliata)</li></ul>
-----------------	---

A seguito dell'iscrizione verrà inviato il link per registrarsi in piattaforma, è necessario che tale operazione venga effettuata almeno 5 giorni prima della data di inizio corso.

A conferma dell'iscrizione arriverà una mail da Synlab Ecoservice <customercare@gototraining.com> contenente le istruzioni per partecipare, si invitano i discenti a leggere attentamente la sezione «Partecipare alle sessioni di formazione».

Il collegamento è unico, ad uso esclusivo; non va condiviso con altri utenti.

Ogni partecipante deve accedere individualmente al corso con un proprio dispositivo.

E' vietato utilizzare l'app su smartphone per entrare in piattaforma (sono consentiti PC e Tablet).

Qualche giorno prima del corso è obbligatorio effettuare il test di connessione e seguire tutte le istruzioni per conoscere le funzionalità della piattaforma.

Verificare di avere una connessione stabile e di essere in possesso di un dispositivo dotato di microfono (o cuffie) e webcam funzionanti senza i quali non sarà possibile essere ammessi al corso.

Audio del computer: Connettersi all'audio mediante il microfono e gli altoparlanti. L'utilizzo di una cuffia migliora la qualità del suono

Ricordare di collegarsi almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio corso.

Presentarsi in sessione con un documento di identità contenente la propria fotografia in quanto potrebbe venire richiesto laddove necessario ai fini della verifica dell'identità del discente.

E' richiesta la presenza al corso per almeno il 90% della durata totale.

Per tutta la durata del corso la webcam dovrà rimanere sempre accesa

In caso di necessità di assentarsi, occorrerà avvisare sempre il tutor. In caso di assenza per un periodo prolungato è previsto l'abbandono del collegamento che sarà successivamente ripristinato con la modalità di accesso autorizzato e registrato con l'orario di abbandono e di ripristino.

Monitorare periodicamente la chat in caso di comunicazioni da parte del docente o del tutor.

Verrà somministrato a tutti i partecipanti il questionario di gradimento.

La verifica finale dovrà essere svolta obbligatoriamente in sessione in modalità sincrona e non differita con webcam accesa. Al termine del test ogni partecipante visualizzerà il proprio risultato in percentuale. I discenti che non avranno risposto correttamente ad almeno il 70% delle domande dovranno comunicarlo via chat al tutor ed al termine rimarranno in sessione per sostenere un colloquio o test aggiuntivo.

Ci trovi anche qui:

<https://synlab.it/servizi/servizi-alle-aziende/formazione.html>

<https://synlab.it/news/formazione.html>

#### **CLAUSOLA RELATIVA ALLA PRIVACY**

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 16/679 (nel prosieguo indicato "GDPR")**

I dati personali definiti dal GDPR che sono stati richiesti per informative precontrattuali attivate su richiesta dell'interessato, saranno sottoposti ad un trattamento concernente la loro organizzazione e conservazione in un archivio. Essi saranno comunicati, in caso di buon fine del preventivo, ai tecnici che dovranno procedere per la realizzazione dell'ordine che ci verrà conferito da parte dell'interessato.



| [www.synlab.it](http://www.synlab.it)

Sono riconosciuti all'interessato i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR di trattamento dei dati stessi; i dati personali relativi al presente documento saranno conservati per 5 anni. Per far valere i propri diritti l'interessato potrà rivolgersi a SYNLAB, ubicata in via Martiri delle Foibe, 1 a Monza contattando il responsabile per la protezione dei dati all'indirizzo [privacy@synlab.it](mailto:privacy@synlab.it)

Synlab Ecoservice S.r.l.

## CORSO DI AGGIORNAMENTO CON RILASCIO DI CREDITI PER RSPP/ASPP- DATORI - RLS

CORSO: titolo	Data e modalità di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
<b>Corsi tenuti in video conferenza su piattaforma Fo To Training</b>					
<input type="checkbox"/>	Le novità introdotte dall'Accordo Stato-Regioni 17 aprile 2025 sulla formazione in materia di salute e sicurezza: le nuove regole, i tempi di applicazione e le corrette modalità di adempimento <b>In videoconferenza</b>	07/10/2025	4 ore	9-13	Costo 180,00 +IVA
<input type="checkbox"/>	L DLGS 81/08 E LA ISO 45001, la correlazione tra NORMA ISO 45001 ed il Testo Unico sulla sicurezza in riferimento all'applicazione ed efficace attuazione di un sistema di organizzazione e gestione <b>In videoconferenza</b>	23/10/2025	4 ORE	9-13	Costo 180,00 +IVA
<input type="checkbox"/>	BEHAVIOUR BASED SAFETY: LA SICUREZZA E' QUESTIONE DI COMPORTAMENTO <b>In videoconferenza</b>	25/11/2025	4 ORE	9-13	Costo 180,00 +IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: [segreteria.ecoservice@synlab.it](mailto:segreteria.ecoservice@synlab.it)

**In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.**

**In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)**

**COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

 Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: \_\_\_\_\_ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**

 Codice Fiscale partecipante al corso: \_\_\_\_\_ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**

 Scelta da effettuare per i corsi in doppia modalità:  IN PRESENZA  VIDEOCONFERENZA

**Il partecipante riveste il ruolo di:**
 RSPP Compilare anche pagina successiva

 ASPP Compilare anche pagina successiva

 RSPP COINCIDENTE CON IL DATORE DI LAVORO

 RLS

**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE che deve essere consegnata da RSP/ASPP frequentanti il corso di aggiornamento (no datori di lavoro). Unitamente al coupon di iscrizione dovranno essere inviati carta di identità e codice fiscale debitamente firmati.**

**AUTOCERTIFICA**

**dichiarandosi edotto delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci  
le seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47**

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Durata anni: \_\_\_\_\_

Documento identificativo (indicare solo uno):

C.I. n° \_\_\_\_\_

Patente n° \_\_\_\_\_

Rilasciata/o il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**MODULO A:**

ESONERO MODULO A – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO A \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

**MODULO B:**

ESONERO MODULO B – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO B \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

**MODULO C:**

ESONERO MODULO C – INDICARE MOTIVAZIONE \_\_\_\_\_

FREQUENZA MODULO C \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Data, li: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CORSI LAVORATORI – PARTE SPECIFICA**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
<b>CORSO LAVORATORI Parte Specifica Rischio ALTO 12 ORE – settore METALMECCANICO</b>				
CORSO LAVORATORI RISCHIO ALTO secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	<input type="checkbox"/> 02-04-11/12/2025	12 ORE	Nei giorni indicati, dalle ORARIO 9-13	€ 150,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Settore Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**CORSI LAVORATORI – PARTE SPECIFICA**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
<b>CORSO LAVORATORI Parte Specifica Rischio MEDIO 8 ORE – mansione FATTORINO</b>				
CORSO LAVORATORI RISCHIO ALTO secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	<input type="checkbox"/> 4-6/11/2025	8 ORE	Nei giorni indicati, dalle ORARIO 9-13	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Settore Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**CORSO PREPOSTI ASR 21/12/11**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
<b>CORSO BASE PREPOSTI (8 ORE) IN VIDEOCONFERENZA</b>				
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	<input type="checkbox"/> 03-10/12/2025	4 ORE + 4 ORE 8 ORE TOT	NEI GIORNI INDICATI 09.00 – 13.00	€ 95,00 + IVA

**Fino ad esaurimento posti**

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	_____
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

Data \_\_\_\_\_

**CORSO PREPOSTI ASR 17/04/2025**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
<b>CORSO BASE PREPOSTI (12 ORE) IN VIDEOCONFERENZA</b>				
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	<input type="checkbox"/> 17-22-24/10/2025	4 ORE + 4 ORE + 4 ORE 12 ORE TOT	NEI GIORNI INDICATI 09.00 – 13.00	€ 165,00 + IVA
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	<input type="checkbox"/> 01 e 12/12/2025	8 ORE + 4 ORE 12 ORE TOT	Giorno 1 9.00 – 13.00 14,00-18,00 Giorno 2 09.00 – 13.00	€ 165,00 + IVA

**Fino ad esaurimento posti**

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

**CORSO DATORE DI LAVORO ASR 17/04/2025**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Monza – via Martiri delle Foibe 1 – auditorium A. Gironi				
<b>CORSO DATORE DI LAVORO (16 ORE) IN VIDEOCONFERENZA</b>				
CORSO DATORI DI LAVORO secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	<input type="checkbox"/> <b>PRESTO DISPONIBILE</b>	8 ORE + 8 ORE 16 ORE TOT	NEI GIORNI INDICATI 8,30-12.30 13.30 – 17,30	€ 280,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**CORSO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
<b>CORSO IN VIDEOCONFERENZA – PIATTAFORMA GO TO TRAINING</b>				
<b>CORSO RLS BASE IN VIDEOCONFERENZA</b>				
CORSO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	<input type="checkbox"/> <b>25-28/11 e 02-05/12/2025</b>	32 ore	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30	€ 380,00 + IVA

**Fino ad esaurimento posti**

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

**In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.**

**In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Ateco \_\_\_\_\_ Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	_____
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**

**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

**CORSI PRIMO SOCCORSO**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
<b>CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE B-C (12 ORE)</b>				
CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 12 ORE (COME DA D.M. 388/03)	<input type="checkbox"/> 13-15-16/10/2025	12 ORE	ORARIO 14-18	€ 200,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
<b>CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE B-C (12 ORE)</b>				
CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 12 ORE (COME DA D.M. 388/03)	<input type="checkbox"/> 25-26/09/2025 <input type="checkbox"/> 04-05/12/2025	12 ORE	Giorno 1: 9-18 Giorno 2: 9-13	€ 200,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b> _____	<b>CODICE DESTINATARIO</b> _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 - Monza				
<b>CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C (4 ORE)</b>				
CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO DI 4 ORE (COME DA D.M. 388/03)	<input type="checkbox"/> 26/09/2025 (9-13) <input type="checkbox"/> 16/10/2025 (14-18) <input type="checkbox"/> 05/12/2025 (9-13)	4 ORE	9.00-13.00 14.00-18.00	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I (PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO CLASSE B-C) MONZA**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe 1 - Monza				
<b>CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE A (16 ORE)</b>				
<input type="checkbox"/>	CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 16 ORE (COME DA D.M. 388/03)	16 ORE	Giorno 1: 8.30/17.30 Giorno 2: 8.30/17.30	€ 230,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: Vimercate				
<b>CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE A (6 ORE)</b>				
<input type="checkbox"/>	CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO DI 6 ORE (COME DA D.M. 388/03)	6 ORE	Da definire	€ 130,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**CORSO BLSL PER UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe 1 - Monza					
<b>CORSO BLSL LAICO con attestato AREU</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO BLSL LAICO BASE	<input type="checkbox"/> 15/12/2025	5 ORE	8.30/13.30	€ 140,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	CORSO BLSL LAICO RETRAINING	<input type="checkbox"/> 15/12/2025	3 ORE	14.00-17.00	€ 90,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

**CORSO PER CONDUCENTE CARRELLO ELEVATORE INDUSTRIALE**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi: Via del Commercio 39/41 – BUCCINASCO (MI)					
<b>CORSO BASE PER CARRELLISTI- BUCCINASCO</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO BASE PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI (secondo Accordo Stato regioni sulle attrezzature di lavoro del 22/02/12)</b>	<input type="checkbox"/> 28-29/10/2025 <input type="checkbox"/> 25-26/11/2025 <input type="checkbox"/> 16-17/12/2025	12 ORE	PRIMA GIORNATA 9-18 (TEORIA) SECONDA GIORNATA 9-13 (PRATICA) (eventuali variazioni dell'orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti)	teoria € 140,00 + IVA Pratica € 90,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi: Via del Commercio 39/41 – BUCCINASCO (MI)					
<b>CORSO AGGIORNAMENTO PER CARRELLISTI – BUCCINASCO (MI)</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO DI AGGIORNAMENTO PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI</b> (secondo Accordo Stato regioni sulle attrezzature di lavoro del 22/02/12)	<input type="checkbox"/> 29/10/2025 <input type="checkbox"/> 26/11/2025 <input type="checkbox"/> 17/12/2025	4 ORE	9.00-13.00  (eventuali variazioni dell'orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti)	€ 130,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**CORSO PER CONDUCENTE CARRELLO ELEVATORE INDUSTRIALE**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: BRUGHERIO				
<b>CORSO BASE PER CARRELLISTI- BRUGHERIO</b> Via della Offelera, 102				
<input type="checkbox"/> CORSO BASE PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	<input type="checkbox"/> 22-23/10/2025 <input type="checkbox"/> 18-19/11/2025 <input type="checkbox"/> 16-17/12/2025	12 ORE	PRIMA GIORNATA 8.30-17.30 (TEORIA) SECONDA GIORNATA 8.30-12.30 oppure 13.30-17.30 (PRATICA) (eventuali variazioni dell'orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti)	teoria € 140,00 + IVA Pratica € 90,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi BRUGHERIO				
<b>CORSO AGGIORNAMENTO PER CARRELLISTI – BRUGHERIO</b> Via della Offelera, 102				
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO DI AGGIORNAMENTO PER CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)</b>	<input type="checkbox"/> 24/10/2025 <input type="checkbox"/> 20/11/2025 <input type="checkbox"/> 18/12/2025	4 ORE  2 TURNI 8.30/12.30 13.30/17.30  (eventuali variazioni dell'orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti)	€ 130,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi BRUGHERIO					
<b>CORSO LAVORI IN QUOTA E DPI 3° CAT- 4 ORE – BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO LAVORI IN QUOTA E DPI DI 3° CAT 4 ORE	<input type="checkbox"/> 28/10/2025 <input type="checkbox"/> 24/11/2025 <input type="checkbox"/> 11/12/2025	4 ORE	8,30-12,30	€ 170,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi BRUGHERIO					
<b>CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI 10 ORE – BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA 102</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	<input type="checkbox"/> 29/10/2025 <input type="checkbox"/> 25/11/2025 <input type="checkbox"/> 12/12/2025	10 ORE	8,30-12,00 12.30-18,30	€ 260,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA 102					
<b>CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI AGGIORNAMENTO 4 ORE - BRUGHERIO</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO PLE CON E SENZA STABILIZZATORI (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	<input type="checkbox"/> 29/10/2025 <input type="checkbox"/> 25/11/2025 <input type="checkbox"/> 12/12/2025	4 ORE	Da definire	€ 150,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA 102				
<b>CORSO CARROPONTE (TEORICO/PRATICO) 10 ORE - BRUGHERIO</b>				
<input type="checkbox"/>	CORSO CARROPONTE (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	DATA SU RICHIESTA	4 ORE	€ 300,00 + IVA

**\* FINO AD ESAURIMENTO POSTI.**

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA 102					
<b>CORSO AGGIORNAMENTO CARROPONTE 4 ORE - BRUGHERIO</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO CARROPONTE (secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	DATA SU RICHIESTA	4 ORE	8.30/12.30	€ 200,00 + IVA

**\* FINO AD ESAURIMENTO POSTI.**

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi BRUGHERIO VIA DELLA OFFELERA 102					
<b>USO SCALE E TRABATTELLI 4 ORE - BRUGHERIO</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO USO SCALE E TRABATTELLI 4 ORE	<input type="checkbox"/> 28/10/2025 <input type="checkbox"/> 24/11/2025 <input type="checkbox"/> 11/12/2025	4 ORE	13.30/17.30	€ 120,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**CORSO SPAZI CONFINATI**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: BRUGHERIO				
<b><i>CORSO SPAZI CONFINATI (12 ORE)- BRUGHERIO</i></b> Via della Offelera, 102				
<input type="checkbox"/>	CORSO SPAZI CONFINATI secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	DATA SU RICHIESTA	12 ORE	€ 330,00 + IVA

**\* FINO AD ESAURIMENTO POSTI**

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>IBAN</b> _____	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

**CORSO SPAZI CONFINATI**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: BRUGHERIO				
<b>CORSO AGGIORNAMENTO SPAZI CONFINATI (4 ORE)- BRUGHERIO</b> Via della Offelera, 102				
<input type="checkbox"/>	CORSO AGGIORNAMENTO SPAZI CONFINATI secondo Accordo Stato regioni 17/04/2025)	DATA SU RICHIESTA	4 ORE	€ 190,00 + IVA

**\* FINO AD ESAURIMENTO POSTI**

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
Sede dei corsi VIMERCATE					
<b>CORSO PES -PAV-PEI</b>					
<input type="checkbox"/>	CORSO PES PAV PEI 16 ORE	DATE SU RICHIESTA	16 ORE	8.30/12.30 13.30/17.30	€ 250,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	CORSO PES PAV PEI AGGIORNAMENTO	DATE SU RICHIESTA	4 ORE (consigliate 8 ore, al medesimo prezzo)	8.30/12.30 13.30/17.30	€ 150,00 + IVA

**\* FINO AD ESAURIMENTO POSTI.**

**ASSENZE:** è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

**N.B. :** Per l'esecuzione della parte pratica i partecipanti devono obbligatoriamente indossare le scarpe antinfortunistiche ed essere in possesso della patente di guida.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

**DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO**

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)****Timbro e firma della società per accettazione:** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 1</b>				
Sede dei corsi: Via del Commercio 39/41 – BUCCINASCO (MI)				
	DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/> CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO 1-FOR ai sensi del DM 02/09/2021	<input type="checkbox"/> 19/11/2025	4 ORE	9-13	€ 145,00 + IVA
<input type="checkbox"/> CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 1-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021	<input type="checkbox"/> 22/09/2025 <input type="checkbox"/> 24/11/2025 <input type="checkbox"/> 22/12/2025	2 ORE	9-11	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione:

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 1</b>					
Sede dei corsi: Via della Offelera 102 - Brugherio					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO 1-FOR ai sensi del DM 02/09/2021</b>	<input type="checkbox"/> 09/10/2025 <input type="checkbox"/> 13/11/2025 <input type="checkbox"/> 15/12/2025	4 ORE	8.30/12.30	€ 145,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 1-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	<input type="checkbox"/> 09/10/2025 <input type="checkbox"/> 13/11/2025 <input type="checkbox"/> 15/12/2025	2 ORE	10.30/12.30	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 2</b>					
Sede dei corsi: Via del Commercio 39/41 – BUCCINASCO (MI)					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO 2-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021	<input type="checkbox"/> 06/11/2025	8 ORE	9.00/18.00	€ 240,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 2-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021	<input type="checkbox"/> 24/11/2025 <input type="checkbox"/> 22/12/2025	5 ORE	9.00/14.00	€ 160,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 2</b>					
Sede dei corsi: Cascina costa Alta – Biassono - Via costa alta 70					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO 2-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	<input type="checkbox"/> 16/10 ore 8.30-17.30 <input type="checkbox"/> 13/11 ore 8.30-17.30 <input type="checkbox"/> 18/12 ore 8.30-17.30	8 ORE	8.30-12.30 13.30-17.30	€ 180,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, **dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 2</b>					
Sede dei corsi: via della Offelera 102 – Brugherio					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO 2-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	<input type="checkbox"/> 09/10/2025 <input type="checkbox"/> 13/11/2025 <input type="checkbox"/> 15/12/2025	8 ORE	8.30/12.30- 13.30/ 17.30	€ 240,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 2-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	<input type="checkbox"/> 09/10/2025 <input type="checkbox"/> 13/11/2025 <input type="checkbox"/> 15/12/2025	5 ORE	13.30/18.30	€ 160,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 3</b>					
Sede dei corsi: Via del Commercio 39/41 – BUCCINASCO (MI)					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 3 – CORSO 3-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	DATE SU RICHIESTA	16 ORE	Entrambe le date 9.00/18.00	€ 460,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 3 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 3-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	DATE SU RICHIESTA	8 ORE	9.00/18.00	€ 240,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, **dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

**In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.**

**In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)**

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

<b>ANTINCENDIO LIVELLO 3</b>					
Sede dei corsi: via della Offelera 102 – Brugherio					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 3 – CORSO 3-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	DATE SU RICHIESTA	16 ORE	Entrambe le date 8.30/17.30	€ 460,00 + IVA
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 3 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 3-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021</b>	DATE SU RICHIESTA	8 ORE	9.00/18.00	€ 240,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

#### DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

**DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I**

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa dove inviare gli attestati \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Persona di riferimento azienda \_\_\_\_\_

<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
IBAN _____	
MAIL PEC _____	CODICE DESTINATARIO _____

**Nominativo partecipante al corso:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)**
**Timbro e firma della società per accettazione:**

Data \_\_\_\_\_

## CORSI SICUREZZA E-LEARNING

Percorso altamente coinvolgente, si rivolge direttamente all'utente e ne accresce la consapevolezza con esempi pratici, consigli, momenti di riflessione.

### Fruizione

Tramite credenziali personali

### Obiettivi

Gli obiettivi generali del percorso sulla sicurezza sono quelli di assolvere agli obblighi a carico del datore di lavoro così come previsto dal DLgs 81/08, di fornire agli utenti un'informazione essenziale e precisa riguardante la disciplina normativa sui temi della sicurezza e, al contempo, di promuovere una efficace azione formativa e di sensibilizzazione all'adozione di comportamenti adeguati a garantire la sicurezza nei luoghi di lavoro.

Nello specifico il percorso si propone di:

assolvere agli obblighi di legge relativi alla formazione dei lavoratori nel rispetto dei contenuti previsti dal Testo unico sulla salute e sulla sicurezza sul lavoro e dell'Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011 e del 07.07.2016

Favorire l'attuazione di comportamenti sicuri al fine di garantire l'identificazione, la riduzione e la gestione dei rischi per uno svolgimento in sicurezza delle diverse mansioni

Sensibilizzare alla cultura del benessere

Imparare ad agire in sicurezza nella vita e nel lavoro

Il percorso multimediale è costituito da **differenti tipologie di risorse:**

**Cartoni animati**

**Filmati con attori**

**Tutorial audio-video**

**Giochi interattivi**

**Book e mappe visive di sintesi**

**Consigli di lettura**

**Test di valutazione**

Il corso online e la relativa piattaforma in partnership con Synlab Ecoservice srl sono stati realizzati prestando la massima attenzione al rispetto dei requisiti della normativa. In particolare:

I contenuti sono conformi allo SCORM e comunque la piattaforma garantisce il tracciamento della fruizione degli oggetti didattici di ogni utente;

In generale la piattaforma risponde a tutti i requisiti e le specifiche di carattere tecniche del punto B, dell'allegato II dell'Accordo stato regione 2016;

La durata effettiva del corso rispetta rigorosamente le richieste della normativa;

È previsto un forum per l'interazione tra un tutor di contenuto e i partecipanti;

I partecipanti prima di iniziare il corso devono prendere visione e accettare la documentazione progettuale del corso;

Il corso prevede un quiz di valutazione finale e vari quiz di autovalutazione intermedi (superati solo al 60% di risposte corrette, tentativi illimitati);

I contenuti sono stati scritti da docenti qualificati e revisionati da esperti autorevoli.,

### Soggetti e responsabilità

Nella documentazione progettuale sono esplicitati i seguenti soggetti:

Responsabile/coordinatore scientifico del corso: in possesso dei requisiti descritti dal decreto interministeriale del 6/03/2013;

Mentor/tutor di contenuto: in possesso dei requisiti descritti dal decreto interministeriale del 6/03/2013;

Tutor di processo e sviluppatore della piattaforma;

Soggetto formatore: **Synlab Ecoservice srl** dal 2004 è un soggetto accreditato per la formazione in Regione Lombardia (n. 9 d'iscrizione Albo Regionale), in possesso dei requisiti indicati nel punto A dell'allegato II dell'accordo Stato Regioni del 7 luglio 2016;

Il soggetto organizzatore del corso è l'azienda committente di questo progetto. È a carico dell'azienda: 1) dare comunicazione ai partecipanti dell'avvio della formazione; 2) inviare le credenziali ai partecipanti; 3) monitorare lo stato di avanzamento della formazione.

Di seguito illustriamo la nostra proposta formativa

L'utenza ha una durata di 12 mesi dall'attivazione. Verrà fornita una password nominativa e personale ad ogni utente, per la fruizione del corso.

**CORSI SICUREZZA E-LEARNING**

<input type="checkbox"/> <b>FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI (240')</b>	€ 35.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO (240')</b>	€ 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI (360')</b>	€ 50.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA TEDESCO)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO SICUREZZA PREPOSTI (360')</b>	€ 50.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA TEDESCO)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>CORSO SICUREZZA DIRIGENTI (12H)</b>	€ 140.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO SICUREZZA DIRIGENTI (360')</b>	€ 80.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>CORSO SICUREZZA DATORE DI LAVORO (16H)</b>	€ 175.00 + IVA AD UTENZA
Disponibile a breve	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>CORSO RSPM MODULO A (24H)</b>	€ 239.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>SICUREZZA SMART-WORKER ( 90')</b>	€ 25.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<input type="checkbox"/> <b>GUIDA SICURA € 15.00 + IVA AD UTENZA (30')</b>	€ 15.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
<b>IMPORTO TOTALE DA PAGARE € _____ + IVA</b>	
<b>Pagamento 100% all'ordine tramite Bonifico Bancario</b>	
<b>DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO</b>	
Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671	
Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del presente modulo, allegando la tabella partecipanti, per mail a: <a href="mailto:segreteria.ecoservice@synlab.it">segreteria.ecoservice@synlab.it</a>	

L'utenza ha una validità di 12 mesi dall'attivazione. In caso di mancata fruizione o completamento del corso entro i termini previsto non sarà più possibile accedere al contenuto.

In caso di richiesta di modifica del nominativo utente, la stessa sarà possibile soltanto nel caso in cui il primo accesso con inserimento dei dati anagrafici non sia stato già effettuato.

**COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE**

<b>Ragione Sociale Azienda</b>	
<b>Settore di rif. Azienda (codice Atecori)</b>	<b>Sede legale</b>
<b>Sede operativa</b>	<b>P.I.</b>
<b>C.F. azienda</b>	<b>Tel.</b>
<b>Fax</b>	<b>E-mail</b>
<b>Referente aziendale</b>	<b>contatto e-mail</b>
<b>DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>	
<b>MAIL PEC</b>	<b>CODICE DESTINATARIO</b>

**CLAUSOLA RELATIVA ALLA PRIVACY****Informativa ai sensi del Regolamento UE 16/679 (nel prosieguo indicato "GDPR")**

I dati personali definiti dal GDPR che sono stati richiesti per informative precontrattuali attivate su richiesta dell'interessato, saranno sottoposti ad un trattamento concernente la loro organizzazione e conservazione in un archivio. Essi saranno comunicati, in caso di buon fine del preventivo, ai tecnici che dovranno procedere per la realizzazione dell'ordine che ci verrà conferito da parte dell'interessato.

Sono riconosciuti all'interessato i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR di trattamento dei dati stessi; i dati personali relativi al presente documento saranno conservati per 5 anni. Per far valere i propri diritti l'interessato potrà rivolgersi a SYNLAB, ubicata in via Martiri delle Foibe, 1 a Monza contattando il responsabile per la protezione dei dati all'indirizzo [privacy@synlab.it](mailto:privacy@synlab.it)

Data, \_\_\_\_\_

**Timbro e firma della società per accettazione**

La fruizione dei contenuti avverrà dall'ambiente in cloud multiclient che il nostro Partner Skilla mette a disposizione: [www.skillacloud.com](http://www.skillacloud.com).

#### Requisiti tecnici

La pillola formativa multimediale® di Skilla, fruibile da qualsiasi dispositivo (pc, tablet, smartphone) che soddisfi i requisiti di sistema descritti più avanti, è realizzata con tecnologie Javascript, HTML5, CSS3 e Adobe PDF. Per l'esecuzione necessita dei seguenti requisiti:

Dektop (requisiti minimi)	Mobile (requisiti minimi)
Adobe Acrobat Reader o applicazione alternativa in grado di aprire file in formato PDF	Adobe Acrobat Reader o app alternativa in grado di aprire file in formato PDF
Browser HTML5/MP4 compatibile(**)	Browser HTML5/MP4 compatibile(**)
Javascript, Cookies e popup abilitati	Android 11 o iOS 14

#### Compatibilità SCORM

Le pillole formative sono compatibili con lo standard ADL/SCORM 1.2 e 2004 e possono essere fornite come pacchetto SCORM. La singola pillola permette il tracciamento dello stato della pillola (non iniziato, iniziato, completato). L'utente ha inoltre una visualizzazione (segnalibro) dello stato delle singole risorse ed un valore numerico che indica la percentuale di completamento delle risorse.

#### LICENZA D'USO E COPYRIGHT

I prodotti multimediali sono realizzati da Amicucci Formazione Srl. La distribuzione del prodotto da parte di Synlab Ecoservice srl è regolata da un accordo tra Synlab Ecoservice srl e Amicucci Formazione Srl.

I prodotti saranno fruibili dal portale [www.skillacloud.com](http://www.skillacloud.com) con licenza d'uso non esclusiva a tempo determinato per 12 mesi con decorrenza a partire dalla sottoscrizione della presente offerta. La licenza d'uso dei prodotti sopra specificati, ricomprende le attività formative, le convention e tutti gli altri usi esclusivamente interni che il Cliente riterrà opportuni. È esclusa qualsiasi altra modalità di utilizzazione salvo specifici accordi. La password è nominale e strettamente personale e non può essere, comunicata o ceduta a terzi.

È altresì vietato il trasferimento del prodotto in questione a terzi, in qualsiasi modo o forma, del diritto d'uso dell'intero prodotto o di una parte o di un elemento di esso.

Copyright © All rights reserved Amicucci Formazione Srl – Civitanova Marche

Pillola Formativa® e Pillola multimediale® sono marchi depositati da Amicucci Formazione Srl sin dal 2008 e registrati in Italia nel 2010 con i Nos. 1353620 e 1347371.